



Frederick County Health Access Program

An Initiative of the Frederick County Health Care Coalition
In Partnership with the Frederick County Health Department

Providing Connections to Care

Ph 301-788-8592 FAX 866-430-9751

¿Qué es el Programa

de Acceso a la Atención de la Salud del Condado de Frederick (en inglés FCHAP)?

Debido al creciente número de residentes sin seguro de salud en el Condado de Frederick, que tienen un acceso muy limitado a servicios de atención preventiva y de especialidades de la salud, la Coalición para la Atención de la Salud del Condado de Frederick se asoció con el Departamento de Salud del Condado de Frederick, el Hospital Memorial de Frederick y profesionales del lugar, para conectar los residentes sin seguro de bajos ingresos con servicios de salud a bajo costo.

¿Quién puede solicitar la inscripción al programa?

Los residentes del Condado de Frederick, desde infantes a adultos, con ingresos familiares limitados (ver cuadro más abajo) que no tengan seguro de salud y no sean elegibles para programas de salud pública (Asistencia Médica, El Programa de Atención Médica para Niños (en inglés MCHP), etc.).

¿Cuáles son los beneficios del FCHAP?

El programa asistirá a los inscritos para obtener atención médica que incluye:

- Visitas a un médico general o especialista pagando \$15 la visita
- Algunas pruebas de diagnóstico, radiografías y análisis de laboratorio
- Asistencia para obtener medicinas recetadas
- Remitir a recursos de la comunidad
- Asistencia con transporte
- Servicios de intérpretes cuando se necesite

¿Qué servicios no se cubren?

- Visitas al Departamento de Emergencia /hospitalizaciones
- Cirugías
- Atención Dental
- Atención Prenatal
- Atención de Oncología (cáncer)
- Servicios de Visión/Audición

Se asistirá a los inscritos con las solicitudes a programas que puedan ayudar con el costo de la atención.

¿Cómo solicito la inscripción al programa?

Comuníquese con el Coordinador del Programa al 301-788-8592 para mayor información y para hacer una cita para completar una solicitud.

El siguiente cuadro indica cuánto puede ganar su familia para ser elegible. El tamaño de la familia incluyen los padres/tutores e hijos que vivan en el mismo hogar y de los cuales Ud. es responsable.

Tamaño de la Familia	Ingreso Anual
1	\$26,000
2	\$35,000
3	\$44,000
4	\$53,000
5	\$62,000
6	\$71,000

Por cada persona adicional, agregar \$9,000

Información adicional acerca del programa en: www.co.frederick.md.us/healthaccess